

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych)

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moja córka/ mój syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do Przedszkola.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Publicznego Przedszkola Nr 1 w Gogolinie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur związanych z reżimem sanitarnym. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów i natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w razie pobytu w przedszkolu.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola dziecka zupełnie zdrowego, bez jakichkolwiek oznak chorobowych. W przypadku zauważenia oznak chorobowych nie przyprowadzę dziecka do przedszkola.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Podaję mój aktualny numer telefonu:

Matka.....

Ojciec.....

W razie zmiany numeru telefonu zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania o tym placówkę i podania nowego numeru.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)